**Анкета лица, осуществляющего функции заместителя единоличного исполнительного органа, главного бухгалтера заявителя (оператора по приему платежей)[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Вид представляемых сведений | Содержание представляемых сведений |

| 1 | 2 | 3 |
| --- | --- | --- |
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии)  | В случае если изменялись фамилия, имя, отчество (при наличии), дополнительно указываются причина, дата изменения и все предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии) |
| 2 | Наименование должности, дата назначения на должность |  |
| 3 | Дата и место рождения |  |
| 4 | Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства) в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства) |  |
| 5 | Реквизиты документа, удостоверяющего личность |  |
| 6 | СНИЛС |  |
| 7 | ИНН |  |
| 8 | Адрес регистрации по месту жительства |  |
| Я, | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
|   | (фамилия, имя, отчество (при наличии) анкетируемого лица) |

заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении перечисленных выше анкетных данных.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись анкетируемого лица, дата подписания)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного им лица) заявителя (оператора по приему платежей),

дата подписания)

1. Нужное подчеркнуть. [↑](#footnote-ref-1)